

Жук О. И.

ОСОБЕННОСТИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ У СПОРТСМЕНОВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Алешкевич А. И.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В связи с развитием службы спортивной медицины в спорте высоких достижений и популяризацией здорового образа жизни в Республике Беларусь возрастает роль оценки морфологических особенностей спортивного сердца. Метод эхокардиографии позволяет объективно оценить эти структурно-функциональные изменения. В настоящее время эхокардиография широко используется для диагностики гипертрофии миокарда, патологии, наиболее часто встречающейся у спортсменов.

Цель: оценить морфологические изменения сердца у профессиональных спортсменов методом эхокардиографии.

Задачи:

1 Оценить структурно-функциональные особенности спортивного сердца у высококвалифицированных спортсменов.

2 Дать характеристику морфологическим изменениям сердца с точки зрения функциональной адаптации.

Материал и методы. Были проанализированы заключения УЗ-исследования сердца 27-ми высококвалифицированных спортсменов. Вид спорта – гребля академическая. Все спортсмены мужского пола (100%). Разделение по разрядам: МСМК – 4 (14,8%), МС – 15 (55,5%), КМС – 4 (14,8%), 1й разряд – 3 (11,1%), 2й разряд – 1 (3,7%).

Результаты и их обсуждение. В результате исследования увеличения массы миокарда левого желудочка были обнаружены у 7 спортсменов (26%), дилатации – у 11 спортсменов (40,1%). Указанные структурные особенности сердец существенно повышают работоспособность миокарда и формируются в процессе адаптации к специфическим физическим нагрузкам.

Выводы:

1 У большинства квалифицированных спортсменов имеется тенденция к дилатации полостей сердца и I-гипертрофии как вариант нормы и d-гипертрофии в патологических случаях.

2 Развитие гипертрофии миокарда обусловлено необходимостью сердца адаптироваться к интенсивным физическим нагрузкам и имеет ключевое значение в развитии функциональной адаптации.